

平成 年 月 日

野辺地町教育委員会 殿

住 所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

連絡先(電話) \_\_\_\_\_

区域外就学許可申請書

このことについて、下記のとおりご承認くださるようお願いいたします。

記

ふりがな 児童・生徒氏名					
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男・女	保 護 者 との続柄	
住 所					
ふりがな 保護者氏名					
入 学 希 望 校				学 年	第 学年
就学希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで				
希望する理由 (詳細に)					